

**ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА И УДЕЛЬНЫЙ ВЕС
ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ СРЕДИ
ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ВГТМО №3**

Юргель Л.А.¹, Мамчур Е.Р.²

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»¹*

Витебская городская больница №2²

Одной из важнейших проблем служб здравоохранения во всем мире являются хронические заболевания печени (ХЗП). Наиболее частым этиологическим фактором хронических гепатитов являются вирусные, среди которых лидирующие позиции занимают гепатит В и С. С этими инфекциями связан большой процент развития цирроза и первичного рака печени, высокий показатель летальных исходов.

Осложнения, связанные с хроническими заболеваниями печени, после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний являются наиболее распространенной причиной смертности населения.

В Республике Беларусь проживает более 300 тысяч человек, инфицированных вирусом гепатита В и 100 тысяч - вирусом гепатита С, удельный вес HCV-инфекции среди ХГ составляет около 70%, циррозов – 40%.

Наряду с наиболее важными путями передачи этих инфекций, какими являются парентеральный и половой, большой риск заражения имеют широко распространенные сейчас среди населения татуировка, пирсинг, маникюр. Причиной ХЗП и развития осложнений является злоупотребление алкоголем. Негативное влияние на течение заболеваний печени различной этиологии оказывают прием потенциально гепатотоксичных препаратов, загрязнение окружающей среды. Анализ структуры заболеваемости актуален, так как позволяет обосновать организационные, диагностические подходы, объем лечебных мероприятий на различных этапах лечебного процесса больных с ХЗП.

Целью наших исследований явилось изучение этиологической структуры хронических заболеваний печени и их удельный вес среди госпитализированных больных гастроэнтерологического профиля в ВГТМО №3.

Материалы и методы: обследовано 1118 больных, госпитализированных в гастроэнтерологическое отделение ВГТМО №3 за 2003 год. У всех больных проводилось биохимическое исследование сыворотки крови, УЗИ органов брюшной полости. При наличии анамнестических, клинических и/или лабораторных данных, указывающих на поражение печени, проводилось определение маркеров вирусов гепатита В и С в сыворотке крови с помощью методов ИФА. По показаниям выполнялась биопсия печени.

При изучении структуры ХЗП выделены группы больных с хроническими гепатитами (ХГ) без исхода в цирроз и с исходом в цирроз (ЦП).

Данные были обработаны с помощью электронных таблиц EXCEL-7.

Результаты и их обсуждение. Среди 1118 обследованных больных хронические заболевания печени различной этиологии выявлены у 168 человек, что составило 15% от общего числа госпитализированных больных. В группах больных ХГ и ЦП было по 84 человека, что составило по 7,5 % от общего числа больных.

Этиологическая структура заболеваемости хроническим гепатитом согласно современной классификации хронических гепатитов следующая: хронические вирусные гепатиты В и С составили 13% (11 человек), лекарственный гепатит – 1% (1 человек), хронический гепатит неуточненной этиологии – 81%, хронический аутоиммунный гепатит – 5%. Такое соотношение в определенной мере не соответствует данным других учреждений, и, по нашему мнению, связано с отсутствием возможности проведения высокоинформативных методов диагностики например, полимеразной цепной реакции. При обследовании применялись только методы ИФА-диагностики маркеров вирусов гепатита В и С, не проводилось определение других гепатотропных вирусов. Улучшить качество лечебно-диагностического процесса могло бы проведение более полного обследования больных на догоспитальном этапе, выполнение после выписки медико-реабилитационных мероприятий.

У 35% больных мужского пола и 10% - женского пола в анамнезе имеются указания на регулярное либо периодическое злоупотребление алкоголем.

59 человек (70%) с циррозом печени были госпитализированы в декомпенсированном состоянии, проявляющимся в 85% случаев появлением или нарастанием асцита, с развитием осложнений: в 5% случаев – печеночной энцефалопатии, и еще в 5% - желудочно-кишечных кровотечений. Больные с декомпенсированным ЦП составили 35% от общего числа больных с ХЗП.

Выводы:

1. Удельный вес хронических заболеваний печени среди госпитализированных больных гастроэнтерологического профиля в ВГТМО №3 за 2003 год составил 15%.

2. В этиологической структуре хронических гепатитов наибольший процент занимает ХГ неуточненного генеза, что требует более широкого применения современных методов диагностики.

3. Среди госпитализированных больных с ХЗП 35% составляют больные с декомпенсированным ЦП. В связи с этим следует обратить внимание на лечение этой группы больных на амбулаторном этапе.